

AI SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 1449 (Versione 001-2021)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo SCIA <input type="radio"/> Apertura <input type="radio"/> Trasferimento di sede
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI AVVIO O TRASFERIMENTO SEDE PER ATTIVITA' DI HOME RESTAURANT

(Ai sensi dell'art. 51 ter L.R. 2/01/2007 n. 1, della D.C.R. 10/2020 e dell'art. 64 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59)

SCHEMA ANAGRAFICA - IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza			
		- ▼					
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)				Email			
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al			
Estremi raccomandata				Rinnovato il			

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
					- <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'attività di home restaurant

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>			

Superficie di somministrazione

Interna m²

Area privata di pertinenza (giardino, cortile, ecc) m²

Totale m²

Decorrenza:

Con decorrenza dalla data di presentazione della presente segnalazione

Con decorrenza dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione, consapevole che i termini decorrono comunque dalla data di presentazione

2 - TRASFERIMENTO SEDE

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** relativamente all'attività di home restaurant già avviata con la SCIA prot./n. del che l'attività viene trasferita

DA

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

ALLA NUOVA ABITAZIONE

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Superficie di somministrazione

- Interna m²
- Area privata di pertinenza (giardino, cortile, ecc) m²
- Totale** m²

Decorrenza:

- Con decorrenza dalla data di presentazione della presente segnalazione
- Con decorrenza dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione, consapevole che i termini decorrono comunque dalla data di presentazione

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente SCIA (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

dichiara:

- che il primo evento consentito si svolgerà in data odierna (se coincidente con la presentazione della scia) con la presenza massima di 15 persone
- che il primo evento consentito si svolgerà il con la presenza massima di 15 persone
- di essere a conoscenza di non poter effettuare più di 12 eventi nell'arco di ogni anno solare ciascuno con non più di 15 presenze
- di essere a conoscenza di non poter effettuare vendita da asporto
- che il locale è in possesso di abitabilità

Tipo	Pratica numero	Data

- di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme in materia igienico-sanitaria
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
- di essere dotato di sistemi di pagamento elettronici
- di accettare come transizione in denaro relativa all'attività soltanto bonifici bancari
- di aver disponibilità del locale soggetto a domanda a titolo di
- proprietario affittuario altro

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara rispetto al requisito professionale:

- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana:

presso l'Istituto

con sede in

oggetto corso

anno di conclusione

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo attività

dal

al

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di

n. R.E.A.

o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di

estremi registrazione n.

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa

p.iva/ c.fisc

sede impresa

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS

dal al N.posizione

- quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS

dal al N.posizione

- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS

dal al N.posizione

- altre posizioni equivalenti

regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS

dal

N.posizione

al

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo

anno di conclusione

materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n. in data

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto:
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di
 - ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso
 - ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 12 della L.R. 02/01/2007 n. 1 e s.m.i.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 T.U.L.P.S., come previsto dall'art. 152 comma 2 R.D. 6/05/1940 n. 635
- di avere presentato notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852)

Estremi num.	Data

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445).



Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto l'[informativa al trattamento dei dati personali](#) presente all'interno del procedimento relativo

DOCUMENTAZIONE, SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	-
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria, in scala adeguata e redatta da un tecnico abilitato, dei locali	Sia in caso di apertura che di trasferimento di sede
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														